

Título: Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino asociados a conductas sexuales inadecuadas, en adolescentes y jóvenes, de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

Autora: Lic. Psicología .Lena Alonso Triana

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas

Provincia: Matanzas

País: Cuba

Resumen

Los tumores malignos ocupan hoy la primera causa de muerte en Cuba. El cáncer cérvico uterino, constituye la segunda localización más frecuente en la mujer cubana, existiendo un incremento en su diagnóstico desde edades cada vez más tempranas. En Matanzas esta afección representa la tercera localización de mayor incidencia. La presente investigación tuvo como objetivo, caracterizar el comportamiento de factores de riesgo del cáncer cérvico uterino asociados a conductas sexuales inadecuadas, en adolescentes y jóvenes, de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

El estudio fue descriptivo, transversal. La población integrada por 39 estudiantes que representan la totalidad que cursan el tercer y cuarto año de la carrera de Psicología. Los métodos del nivel teórico empleados fueron el analítico - sintético, el inductivo – deductivo, el histórico – lógico y el método de la modelación. Los métodos del nivel empírico trabajados fueron la observación, la entrevista, la encuesta y el criterio de especialistas. La investigación arrojó como resultado que la mayoría de las féminas estudiadas tienen actualmente una vida sexual activa, sus edades oscilan entre 20 y 22 años de edad. Un número elevado de estas poseen hábito de fumar en actividades recreativas, y usan en su mayoría tabletas anticonceptivas como método para prevenir el embarazo, presentando más de un compañero sexual desde el inicio del coito, comenzaron sus primeras relaciones sexuales a los 15 y 16 años en su mayoría. Un número elevado de estudiantes, han padecido

de infecciones de transmisión sexual, siendo sometidas en muchos casos a manipulaciones ginecológicas.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles constituyen un problema de salud para la humanidad. Las mismas traen consigo un impacto físico, social y psicológico, debido a las recaídas e incapacidades físicas que llevan implícitas, así como cambios patológicos irreversibles.

Entre las enfermedades crónicas no transmisibles se encuentra el cáncer cérvico uterino, el cual constituye una de las principales causas de muerte en la actualidad. En los últimos años, la morbilidad por esta causa, ha influido notablemente en los indicadores de salud y la calidad de vida de la población, al constituir uno de los tumores malignos ginecológicos de mayor prevalencia.

La incidencia, desde edades cada vez más tempranas, responde a la necesidad inminente de promover salud y prevenir esta enfermedad, utilizando la escuela como agencia socializadora fundamental, capaz de promover conductas saludables y al docente como un importante mediador en el proceso de la asimilación y objetivación de estos contenidos socialmente necesarios, los cuales favorecen la integración al contexto social y la participación en el desarrollo personal y colectivo.

En la consulta por parte de la autora de los documentos oficiales que fundamentan la necesidad de abordar el tema, se destaca el significado del Artículo 50 de La Constitución de la República de Cuba, en el cual se afirma que: “Todos tienen derecho a que se atienda y proteja su salud. El estado garantiza este derecho, mediante el desarrollo de los planes de divulgación sanitaria y de educación para la salud, exámenes médicos periódicos, vacunación general y otras medidas preventivas de las enfermedades. En estos planes y actividades coopera toda la población a través de las organizaciones de masas sociales”. (Constitución de la República de Cuba, 1992:24)

Este Artículo ratifica el derecho y la necesidad de prevenir enfermedades en la población para la protección de la salud, mediante la implementación de estrategias educativas, entre otras alternativas que implican la búsqueda activa de soluciones ante los problemas que afectan hoy a la humanidad. La garantía

de este derecho se refleja en la Ley 41 de Salud Pública, que ratifica "...la:expresión de voluntad política de todo un pueblo sin discriminación, ni exclusión social". Siendo todos partícipes, y miembros activos en la búsqueda de soluciones, mediante la implementación de las políticas de salud que lleva a cabo el país.

El lineamiento 159 del Partido Comunista de Cuba (PCC), aprobado en El Sexto Congreso del PCC (2012):59, se refiere a "fortalecer las acciones dirigidas a la promoción y prevención de la salud del pueblo cubano, a fin de favorecer el mejoramiento del estilo de vida, de manera que se contribuya a incrementar los niveles de calidad de vida de la población con la participación intersectorial y comunitaria". Esto ratifica la necesidad de poner en práctica acciones que conduzcan a identificar estilos y modos de vida nocivos, bajo la premisa y el compromiso de revertirlos, mediados por un principio salutogénico que involucre a todos los sectores implicados.

Luego de la revisión de los documentos oficiales, derivados del desarrollo del trabajo que tiene lugar en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, se constató que aún se carece de sistematicidad e intencionalidad en la prevención del cáncer desde edades vulnerables como la adolescencia y la juventud, los proyectos investigativos, así como las estrategias curriculares a implementar con los estudiantes no han estado dirigidas a la prevención del cáncer cérvico uterino, siendo una de las patologías priorizadas y prevenibles desde la educación sexual, tomando en cuenta factores de riesgo que involucran conductas sexuales no saludables.

La autora considera, como antecedentes de su problema de investigación, los que seguidamente se presentan:

- Detección de problemas no resueltos en el cuadro de salud, sobre todo en el plano educacional desde la implementación de estrategias para los estudiantes de tercer año de la carrera de Psicología, siendo grupos de riesgo por las características de la etapa del ciclo vital que atraviesan, pudiendo ser abordados en función de ofrecer soluciones desde la perspectiva investigativa.
- La cátedra de educación sexual en la Universidad, carece de investigaciones sobre el tema, así como de un abordaje y trabajo educativo profundo en este sentido.

- El Departamento de Extensión Universitaria no cuenta con proyectos comunitarios que impliquen a los estudiantes en la promoción y prevención del cáncer cérvico uterino.
- La Asociación de Pedagogos de Cuba en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, a pesar que ha realizado investigaciones encaminadas al estudio de la sexualidad, aún no ha desarrollado trabajo alguno de prevención con los estudiantes.

Lo expresado genera una contradicción entre las exigencias actuales sobre la prevención de los tumores malignos en la provincia de Matanzas y las dificultades para enfrentar, desde el punto de vista educacional, la puesta en marcha de acciones concretas dirigidas a garantizar comportamientos adecuados para alcanzar una mejor calidad de vida en la población.

En correspondencia con lo anteriormente considerado, el **problema de investigación** sobre el cual trabaja la autora está dirigido a dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer cérvico uterino asociados a conductas sexuales inadecuadas, en adolescentes y jóvenes, de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas?

Objetivo General

Describir los factores de riesgo del cáncer cérvico uterino asociados a conductas sexuales inadecuadas, en adolescentes y jóvenes, de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

1.1 LOS FUNDAMENTOS EN LOS QUE SE APOYA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD PÚBLICA EN CUBA.

M, Casañas. (2012), expresa que el enfoque marxista, desde la filosofía de la educación, constituye una reflexión del fenómeno educativo desde una concepción del mundo que toma en cuenta la formación del hombre o mujer que se quiere formar en este momento histórico, es una reflexión filosófica, una explicación racional sobre este fenómeno y por eso tiene un carácter eminentemente filosófico. Aquello que la hace específica, es el objeto de esa reflexión o de esa actividad filosófica, que es la educación. En esta dirección es prioridad su incidencia en la acción y la praxis. La autora utiliza el fenómeno

educativo con el fin de obtener resultados positivos al asumir conductas sexuales saludables.

Lo anterior sustenta la posición de la autora en la presente investigación, al concebir y emprender la prevención de salud, sobre la base de los fundamentos que ofrece la filosofía del materialismo dialéctico, a fin de que los mismos sean capaces de desarrollar un trabajo que conduzca al cuidado y protección de la salud, en términos de lograr los niveles adecuados de objetividad, concreción y concatenación, en un contexto dinámico donde participen miembros de la institución docente, con el apoyo de la labor de intercambio que ha de tener lugar entre la escuela, la familia y la comunidad .

Educar a la población resulta hoy en día una premisa para nuestra sociedad, donde las políticas de salud se centran en la promoción de salud y prevención de enfermedades.

Es necesario advertir que sobre el término prevención pueden encontrarse numerosas definiciones, las que en general coinciden en que algunos autores asumen la prevención, como el conjunto de acciones y medios (actos técnicos, educativos y sanitarios, medidas legales, ingeniería sanitaria, etc.) que tienen como objetivo la promoción, protección y recuperación de la salud individual y colectiva (CD. Maestría en Psicología de la Salud. 2005). Esta definición asume un carácter general superando definitivamente el modelo médico tradicional centrado en el individuo enfermo, aislado y pasivo, que responsabilizaba casi totalmente al médico con el cuidado de la salud de la población, prevaleciendo una concepción de la salud reduccionista, mecanicista, dualista y orientada hacia la enfermedad. F, Morales (2005):90, expresa:“La prevención intentará reducir las amenazas que existen sobre el individuo y el grupo, así como los diferentes factores de riesgo existentes en la vida de las personas”.

O, Infante (2005) al referirse a la prevención plantea que, su objetivo sería disminuir el riesgo de enfermar. La posición de la autora coincide con las consideraciones anteriores, particularmente al asumir la prevención del cáncer cérvico uterino de los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, como una estrategia necesaria, continua, que parte de las necesidades actuales y perspectivas del Ministerio de Salud Pública ,dirigida a llevar a la práctica educativa acciones que contemplan como

eje esencial el cuidado de la salud, mediante la intervención previa, la detección precoz o la rehabilitación del sujeto, tomando como punto de partida la existencia de riesgos a enfermar. Se distinguen tres tipos de prevención:

Prevención Primaria: Interviene previamente, antes de la aparición del problema de salud para evitarlo, proteger la salud y disminuir su incidencia en la población al reducir el número de casos. Entre los sistemas de prevención primaria uno de los más básicos es la Educación para la Salud.

Prevención Secundaria: Se realiza al inicio de la aparición de un problema de salud, a través del diagnóstico precoz y la toma de medidas de prevención con respecto al problema.

Prevención Terciaria: Pretende la reeducación y reinserción de las personas que hayan padecido un problema de salud, evitando las recaídas. (CD. Maestría en Psicología de la Salud. 2005)

La investigación resalta el papel de la prevención primaria, centrándonos en grupos vulnerables. El papel del maestro y la escuela como institución, resulta esencial en la prevención del cáncer cérvico uterino.

Desde el punto de vista gnoseológico en la investigación se asumen las posiciones leninistas que se corresponden con la filosofía del materialismo dialéctico, al tomarse en consideración las potencialidades para producir un salto cualitativo con el nuevo conocimiento, teniendo en cuenta saberes precedentes, para sobre la base del conocimiento real alcanzar un conocimiento potencial, mediante una práctica superior, más acabada, que propicie el desarrollo del conocimiento científico.

Resulta importante señalar, que las posiciones que se adoptan desde el punto de vista psicológico, ejercen significativas influencias en el complejo proceso de la educabilidad de los seres humanos. Por tal razón, toda fundamentación psicológica en la labor educativa es esencial en cualquier tipo de acción educativa que se emprenda.

El ámbito escolar no solo se restringe a cuestiones académicas. La escuela no es solo un instrumento de transmisión de conocimientos. La realidad escolar no puede observarse como una institución neutra. Los educandos centran gran parte de su vida en la escuela que le confiere una imagen de sí mismo, constituyendo el espacio idóneo para promover salud, transmitiendo experiencias que conduzcan a reflexiones sobre el tema, y la búsqueda de un

conocimiento potencial a través de la ayuda del maestro, obteniendo una nueva cualidad en este sentido.

1.2 CONSIDERACIONES HISTÓRICAS SOBRE EL CÁNCER CÉRVICO UTERINO Y LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS.

Los tumores malignos constituyen un problema de salud a nivel mundial y ocupan la segunda causa de muerte en Cuba. En la provincia de Matanzas durante el año 2011 fallecieron por esta causa 882 personas menores de 75 años para una tasa de 134.1 por 100000 habitantes, manteniendo cifras similares en el año 2012 con un total de 879 personas fallecidas.

Particularizando en el cáncer cérvico uterino, según estudios epidemiológicos realizados por L, Alfonso, (2013), este ocupa el segundo lugar en el sexo femenino, según frecuencia a nivel mundial, con más de 500,000 casos cada año. El 75% de los diagnósticos corresponden a países en vías de desarrollo, donde llega a representar 20 a 30% de los cánceres femeninos. Las mayores tasas de incidencia se encuentran en algunos países de África, Centro y Sudamérica y Asia. El cáncer cérvicouterino es responsable de más de 250,000 defunciones anuales en el mundo, sobre todo en países subdesarrollados.

Constituye el CCU la segunda localización más frecuente en la mujer cubana, existiendo un incremento en el diagnóstico de esta enfermedad desde edades cada vez más tempranas, el anuario estadístico de Cuba (2011) señala que de 20 a 39 años, se diagnosticaron 1334 casos durante el año 2011, que supera la cifra de 1263 pacientes diagnosticadas en el año 2010. En Matanzas esta afección ocupa la tercera localización de mayor incidencia. R, Valdés (2004) refiere que índices de morbilidad se podrían reducir considerablemente si se modificaran comportamientos que no promueven la salud (hábitos de higiene, conducta sexual y revisiones periódicas) y se hiciera énfasis en la cultura de la prevención primaria.

Es necesario tener en cuenta la historicidad de la problemática, como principio de la filosofía de la educación, siguiendo una lógica como propuesta de solución, realizando un análisis histórico concreto de los precedentes.

Es imprescindible que los estudiantes conozcan los factores de riesgo en relación con la enfermedad, para llevar a cabo conductas preventivas que minimicen la situación actual, minimizando la vulnerabilidad.

Estudios recientes asocian la paridad como factor de riesgo de este cáncer, bien por el traumatismo producido o porque el embarazo provoca un estado de inmunosupresión que podría aumentar la susceptibilidad del organismo a los agentes infecciosos.

El carcinoma cérvico uterino no se considera un tumor homodependiente por lo general, estudios recientes indican que el uso prolongado de anticonceptivos hormonales pueden aumentar el riesgo de éste, dado fundamentalmente por la asociación entre el uso de anticonceptivos orales y la conducta sexual. Es de señalar que se conoce un aumento de la incidencia de adenocarcinoma cervical en mujeres jóvenes y se ha postulado puede ser debido al uso de anticonceptivos orales antes de los 20 años.

La precocidad sexual plantea que mientras más temprano se inicie la actividad sexual, mayores son las posibilidades de padecer el CCU debido a la mayor incidencia de cervicitis, de enfermedades ginecológicas inflamatorias asociadas y a la mayor incidencia de infección por HPV, lo cual favorece que exista un *cluster* o agrupamiento de factores de riesgo que incrementan la posibilidad oncogénica M, Garcés, (2010).

M, Garcés (2010), refiere que los estudios sobre la historia natural de la infección por VPH, mediante técnicas moleculares, han permitido establecer que es necesaria la infección persistente por diferentes tipos de virus de alto riesgo oncogénico para la progresión a una lesión escamosa de alto grado (H-SIL) y su mantenimiento. Constituye el primer factor de riesgo del CCU. En la actualidad se reconoce al VPH 16 y 18 como el principal agente etiológico del CCU.

Constatándose como factor de riesgo a parejas que tengan o hayan tenido numerosas parejas sexuales.

El aumento del número de parejas sexuales aumenta la vulnerabilidad a padecer de esta enfermedad, por lo que constituye un factor de riesgo en la aparición de lesiones pre- malignas y malignas del cuello .Un estudio realizado por M, Garcés(2010), concluyó que el aumento del número de parejas sexuales aumenta el riesgo de esta enfermedad, mostrándose en aquellas pacientes que tuvieron de dos a cuatro parejas sexuales.

El hábito de fumar también incrementa el riesgo de CCU, la nicotina, una vez en el torrente sanguíneo, al llegar al cuello uterino se transforma en un oncógeno capaz de inducir cambios mitogénicos en las células cervicales.

Otros estudios muestran como factores de riesgo el exceso de manipulaciones ginecológicas del cuello uterino durante los abortos, partos y procedimientos diagnósticos, laceraciones y traumatismos durante el parto, carcinoma de pene en el compañero sexual, la inadecuada dieta, así como la falta de higiene personal elementos que incrementarían la posibilidad de padecimiento de la enfermedad.

Diseño Metodológico:

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en una población que estuvo integrada por 10 estudiantes que representan la totalidad de jóvenes que cursan el tercer año de la carrera de Psicología.

Resultados:

Tabla 1: Prevalencia de los Factores de Riesgo en estudiantes de Psicología.

Factores de Riesgo	Cantidad de pacientes		%	
	Presente	Ausente	Presente	Ausente
Fumadora	12	27	30,76	69,23
La infección por papiloma virus humano (PVH)	0	0	0	0
Infecciones de transmisión sexual	9	30	23,07	76,92

Tabla 2: Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de Psicología.

Métodos Anticonceptivos	No	%
Tabletas anticonceptivas	32	82,05
Dispositivos intrauterinos	0	0
Uso del Condón	7	17,94
Otros	0	0
Total	39	100

Tabla 3: Prevalencia del Factor de Riesgo Número de Compañeros sexuales en estudiantes de Psicología en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

Factor de Riesgo		
Número de Compañeros Sexuales	Cantidad de estudiantes	%
1	2	5,12
2	3	7,69
3	5	12,82
4	14	35,89
5	9	23,07
6	6	15,38

Tabla 4: Prevalencia del Factor de Riesgo, edad de las primeras relaciones sexuales en estudiantes de Psicología de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

Factor de Riesgo		
Edad de las primeras relaciones sexuales	Cantidad de estudiantes	%
15 o menos	14	35,89
16 Años	19	48,71
17 Años y más	6	15,38

Entrevista:

La entrevista arrojó como resultado que la mayoría de los estudiantes presentan desconocimiento sobre las conductas a seguir para prevenir el cáncer cérvico uterino, solo reconocieron la prueba citológica, como método para su prevención, no estableciendo asociaciones entre los estilos de vida y la vulnerabilidad al cáncer.

Conclusiones

La investigación arrojó como resultado que un número reducido de las féminas estudiadas poseen hábito de fumar en actividades recreativas, usan en su mayoría tabletas anticonceptivas como método para prevenir el embarazo, presentando más de un compañero sexual desde el inicio del coito. Un número elevado de estas comenzaron sus primeras relaciones sexuales a los 15 y 16 años, algunas han padecido de infecciones de transmisión sexual, siendo sometidas en algunos casos a manipulaciones ginecológicas. Presentando un alto nivel de desconocimiento sobre las conductas a seguir para prevenir el cáncer cérvico uterino, lo que muestra necesidades de aprendizaje en la población estudiada.

Bibliografías

- Alfonso, L, Bustamante, J, Alfonso, R. (2013). Cáncer cérvico uterino. Perfil epidemiológico.<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom132b.pdf>
- Casañas, M. (2012) La Filosofía de la Educación desde una perspectiva Latinoamericana y Caribeña. Versión modificada para una tercera edición. Matanzas, Cuba. 1era Edición. Universidad Bolivariana de Venezuela. Caracas, Venezuela, junio 2006.
- CD. Maestría en Psicología de la Salud. (2005). La Habana. Escuela Nacional de Salud Pública.
- Constitución de la República de Cuba (1992). La Habana: Editora Política.
- Garcés, M. (2010) Comportamiento de factores de riesgo asociados al cáncer cérvico uterino.
- Infante, O. (SF) La psicología de la salud y la promoción de la salud. Psicología de la salud y atención primaria. La Habana: Ciencias Médicas.
- Lecciones de Filosofía Marxista-Leninista. Tomo 1. (SF) Dirección de Marxismo Leninismo. Ministerio de Educación Superior. Pueblo y Educación.
- MINSAP. Anuario Estadístico de Salud. (2011). Dirección Nacional de registros médicos y estadísticas de salud. La Habana.
- Morales, F. (2005). Psicología de la Salud. Conceptos básicos y proyecciones de trabajo. La Habana: Ciencias Médicas.

Morales, F. (SF) La psicología. Experiencias y contribuciones a la salud de la comunidad. La Habana. Ciencias Médicas.

PCC. (2012).Lineamientos para la política económica y social. Cuba Documentos.

Valdés Caraveo, R. (2004) Factores que influyen en el comportamiento preventivo del cáncer cervicouterino.Avances en Psicología Latinoamericana, Volumen 22.Recuperado de <http://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/viewFile/1265/1146>